

第8回 医療・介護地域連絡会のお知らせ

時下、益々ご健勝のことお喜び申し上げます。

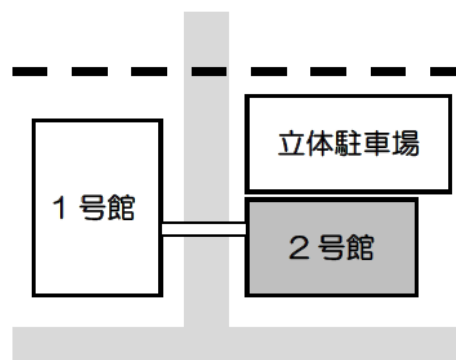
今回の地域連絡会は、“食べること”をテーマに、以下のとおり開催させていただきます。ご案内申し上げます。

ご多用のこととは存じますが、皆様のご参加を心からお待ち致しております。

期 日 平成30年11月9日(金) 19時00分～20時15分

場 所 神奈川県立足柄上病院2号館2階 講義室

2号館は立体駐車場に隣接した建物です
道路を渡らずに建物内へお入り下さい



定 員 申し込み順 先着110名

テーマ “食べること”

演題1 「食べる仕組みと食事介助のポイント」

講師：神奈川県立足柄上病院 摂食嚥下認定看護師 宮野 維子 先生

演題2 「食べる喜びは元気の源 ～高齢者が食べやすい食事とは～」

講師：神奈川県立足柄上病院 管理栄養士 堺谷 礼子 先生

演題3 「歯医者と呼ぼう、その前に」

講師：西村歯科医院 院長 西村 隆之 先生

演題4 「^{けんこう}健口なお口はブラッシングケアとトレーニング次第」

講師：足柄歯科衛生士会 歯科衛生士 加藤 明美 先生

※お手数ですが、参加申込書に必要事項を記入の上、平成30年11月2日(金)17時(厳守)までにFAXまたはメールでお申し込みください。



○神奈川県立足柄上病院 地域医療連携室 丹伊田

Mail ashikami-chiren@ashigarakami-hospital.jp

○足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター 堀田 大木

Mail renkei2017@soleil.ocn.ne.jp

第8回 足柄上病院、足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター共催
医療・介護地域連絡会“食べること”（H30.11.9）

研修 参加申込書

施設名等 _____ 代表者名 _____
住 所 _____
TEL _____ FAX _____

定員は申し込み順先着 110名です

※参加について、以下のどちらかをお選びください

1. 参加 2. 不参加（不参加の場合も FAX またはメールをお願い致します）

※参加希望の方は、氏名と以下の職種番号を選んで記載して下さい。

- ①医師・歯科医師 ②薬剤師 ③保健師 ④看護師 ⑤リハビリ専門職 ⑥MSW
⑦ケアマネージャー ⑧社会福祉士 ⑨介護福祉士 ⑩管理栄養士・栄養士
⑪ヘルパー ⑫その他（職種を記入してください）

しめい 氏名	職種番号	しめい 氏名	職種番号
			-

※“食べること”について、困っている事や不安な事があれば以下にお書きください。

--

※お手数ですが、上記に必要事項をご記入の上、**平成30年11月2日(金)17時(厳守)**
までにメールまたは FAX でお申し込みください。

足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター 堀田、大木
TEL 0465-43-8172 FAX 0465-43-8176
Mail renkei2017@soleil.ocn.ne.jp

第8回 足柄上病院、足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター共催
医療・介護地域連絡会“食べること”（H30.11.9）

研修 参加申込書

施設名等 _____ 代表者名 _____
住 所 _____
TEL _____ FAX _____

定員は申し込み順先着 110名です

※参加について、以下のどちらかをお選びください

1. 参加 2. 不参加（不参加の場合も FAX またはメールをお願い致します）

※参加希望の方は、氏名と以下の職種番号を選んで記載して下さい。

- ①医師・歯科医師 ②薬剤師 ③保健師 ④看護師 ⑤リハビリ専門職 ⑥MSW
⑦ケアマネージャー ⑧社会福祉士 ⑨介護福祉士 ⑩管理栄養士・栄養士
⑪ヘルパー ⑫その他（職種を記入してください）

しめい 氏名	職種番号	しめい 氏名	職種番号
			-

※“食べること”について、困っている事や不安な事があれば以下にお書きください。

※お手数ですが、上記に必要事項をご記入の上、**平成30年11月2日(金)17時(厳守)**
までにメールまたは FAX でお申し込みください。

神奈川県立足柄上病院 地域医療連携室 丹伊田
TEL 0465-83-0351 FAX 0465-82-1191
Mail ashikami-chiren@ashigarakami-hospital.jp